



Draw **O****T****C** in your mind

O**v****e****r** **T****h****e** **C****o****u****n****t****e****r** **d****r****u****g****s**

The most common cases

**A new series to help
pharmacists to understand
their role**

**Go ahead and download the previous series
Draw **pharmacology** in your mind
from
Pharmacistalaa.nasr.blogspot.com**

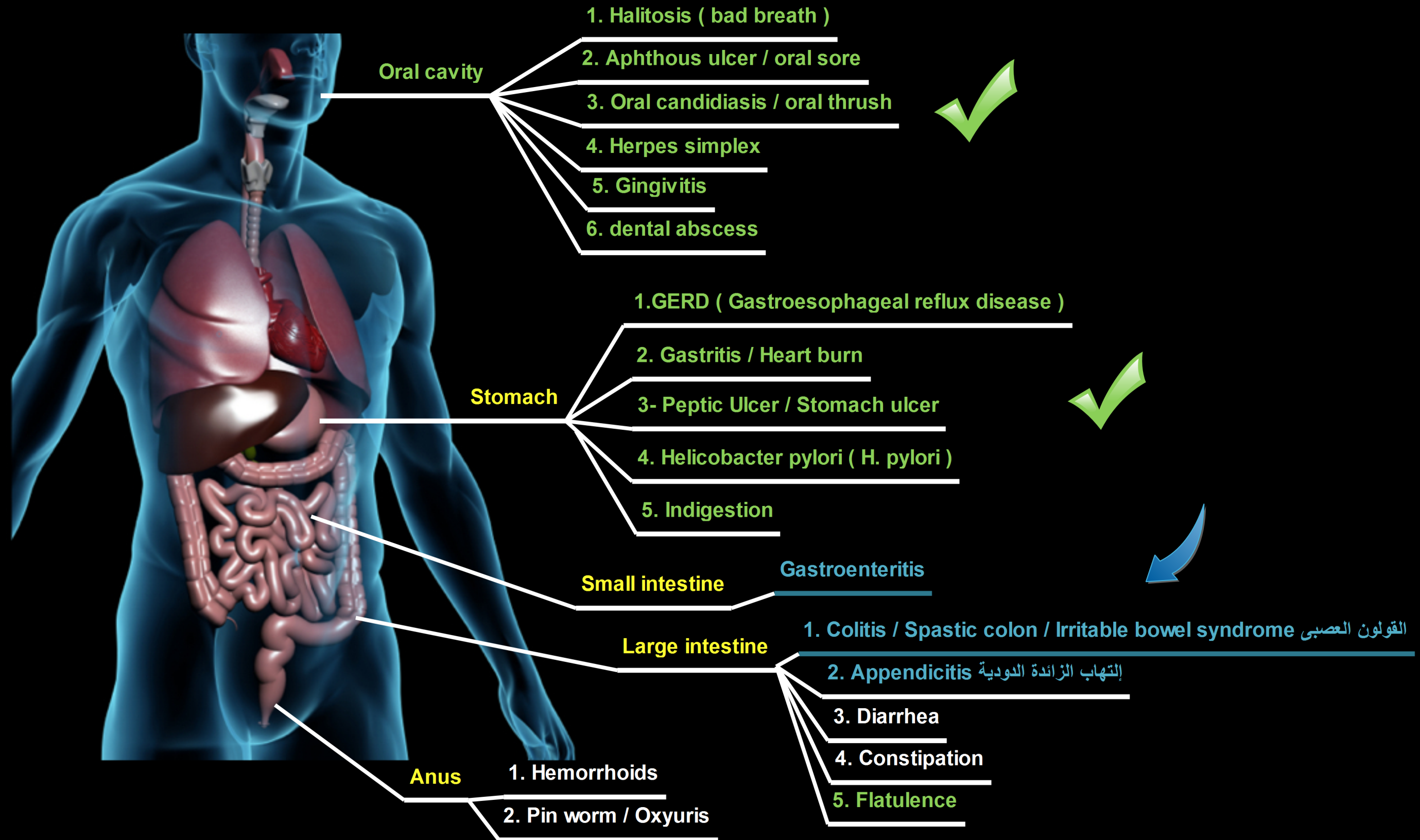
Ph. Alaa Nasr

**Contact me at
Pharm.alaa@gmail.com**

f /dr.alaa.nasr

لا تنسونا من صالح دعائكم

01 - GIT (Gastro-intestinal tract)





تجميعات مهمة

Abdominal pain

الألم اللي هيشنكي منه المريض في منطقة البطن

ينقسم لأربع أقسام لازم نقول للمريض يشاورلك على مكان الألم بالطبط #نصيحة

Wrong diagnosis

Epigastric pain increase with breathing with left arm paralysis → ischemic heart disease

بيحصل إرتجاع
لمحتويات المعدة للمريء و
بيان وقت النوم و
المريض هيشاور في
النص و يقولك حرقااااا
في "فم المعدة"
#المحاضرة رقم 002

حرقان في المعدة ،
الحرقان بعد الأكل
(و المريض شبعان)

البراز بيكون اسود ،
حرقان بعد الأكل مباشرة
(و المريض شبعان) ،
التشخيص بالمنظار
الفرق بينه و بين ال
Duodenal ulcer
الألم بيبدأ بعد الأكل
بساعتين أو أكثر حسب
تفريغ المعدة (و المريض
جعان) #المحاضرة رقم 003

1. GERD

2. Gastritis / Heart burn

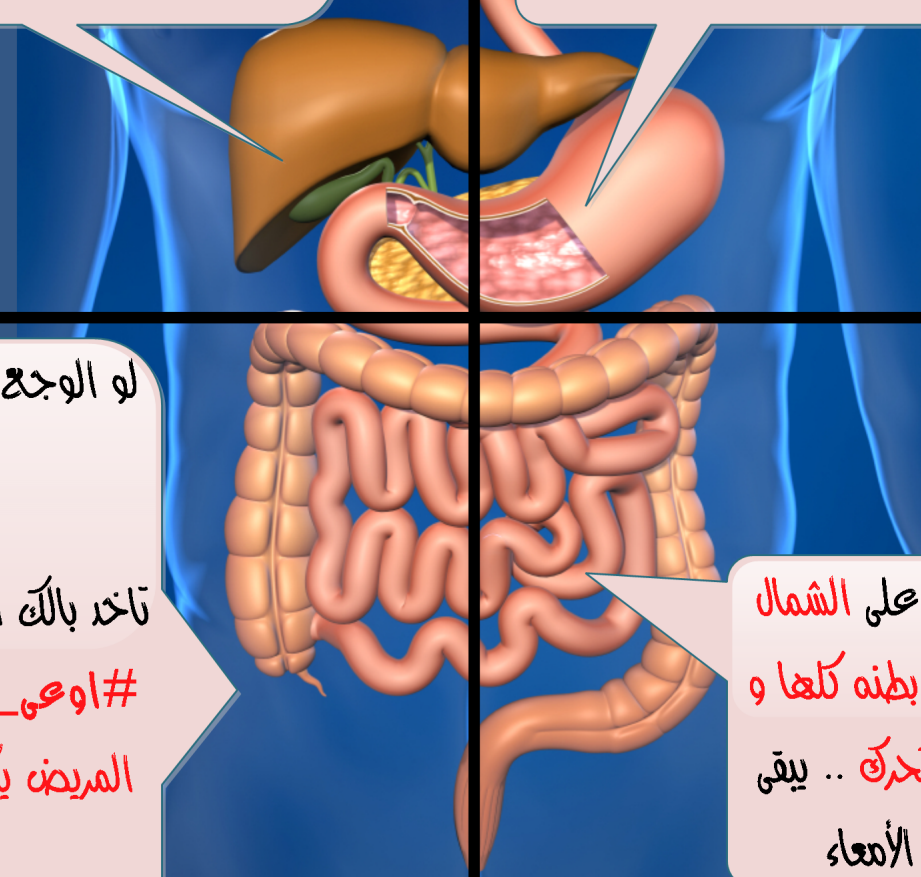
3- Peptic Ulcer / Stomach ulcer

4. Helicobacter pylori (H. pylori)

بنسبب قرحة و مش بنحس
بيها غير لما تتكون القرحة
و التشخيص بالتحاليل
#المحاضرة رقم 003

لو الوجع فوق على اليمين.. يبقى مشكلة في الكبد (يعني ممكن
حصوة في المرارة ... الخ) طبعا الحالة تتحول لطبيب مختص

لو الوجع فوق على الشمال
.. يبقى مشكلة في المعدة



لو الوجع تحت على اليمين.. و الوجع #غير محتمل يعني المريض مش قادر
يقف فارد ضعه .. ممكن تبقى التهاب في الزائدة الدودية

Appendicitis

تاخذ بالك أوى يا دكتور المريض هيطلب أى **حقنة مسكنة** لحد ما يروح لطبيب
#او على ثم او على تديله أى مسكنه لأن دا هينخلي الألم يروح مؤقتا و ممكن
المريض يكبر دماغه و مايروحش للطبيب و لا قدر الله يحصل انفجار في الزائدة
الدودية و يحصل تسمم و ممكن يؤدي للوفاة !!

الكلام كله بالأحمر أهو علشان تفكروا

لو الوجع تحت على الشمال
أو شاورلك على بطنه كلها و
قالك الوجع بيتحرك .. يبقى
مشكلة في الأمعاء

1. Colitis / Spastic colon / Irritable bowel syndrome القولون العصبي

2. Gastroenteritis

3. Diarrhea

4. Constipation

5. Flatulence

اسهال + قي + حرارة
"المريض غالبا بيبقى أكل
أكل ملوث"

طبيب لو الوجع تحت بس من ناحية الظهر دا معناه ان في مشكلة في الكلى

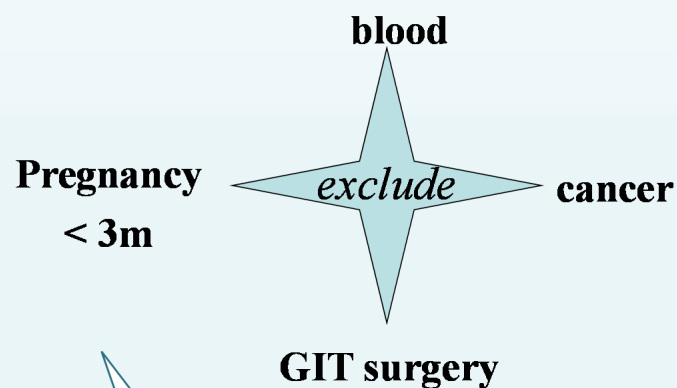
لو حرقان + معدل البول عالي + حرارة = عدوى UTI

لو البول بينزل بصعوبة أو على مراحل و مافيش حرارة ممكن يكون حصوات Stones
و هنبقى نكلم عن الحاجات دي و أدويتها بالتفصيل بإذن الله



1

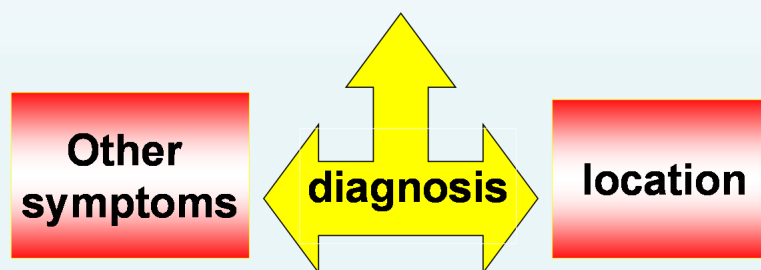
GIT symptoms



ما تتعاملش مع الحالات دى
فى الصيدلية

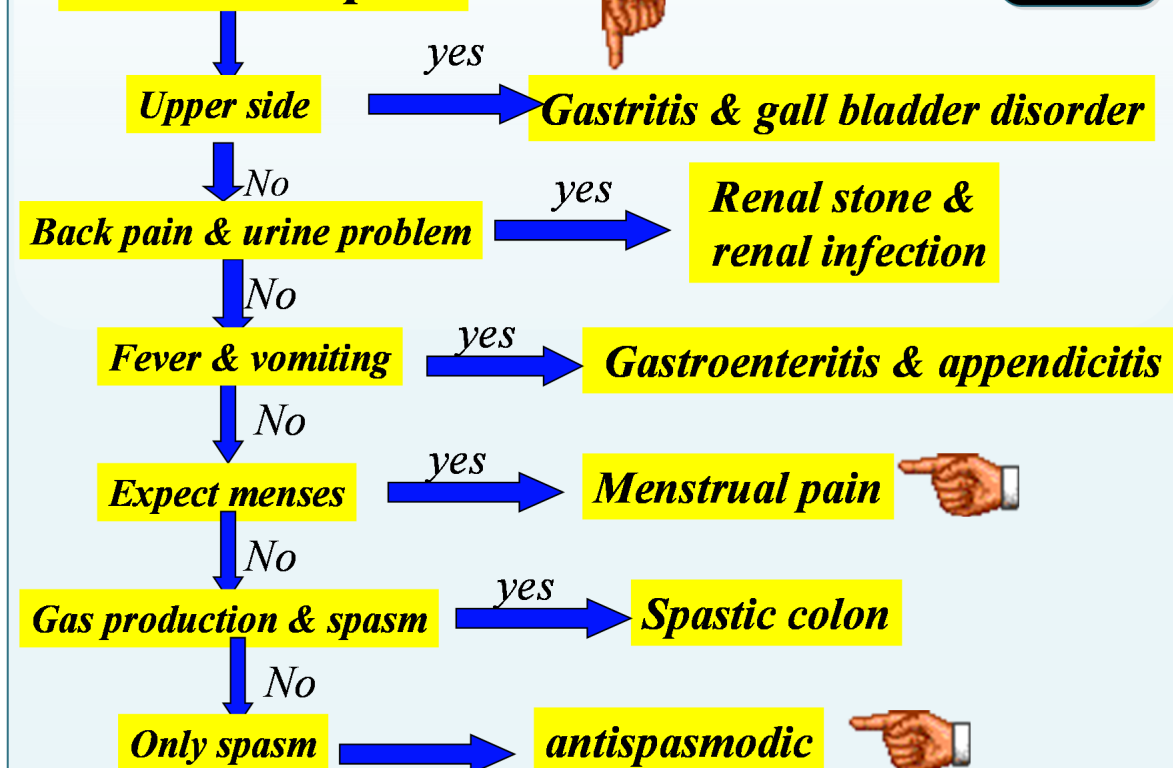
2

1-Abdominal pain



3

Abdominal pain



6

2-Vomiting & fever

appendicitis

Tender palpitation
Right side

gastroenteritis

diarrhoea
left side

5

1-Back pain & urine problem

Renal stone

No fever
Dark pinkish colour
Flow interruption

U.T.I

Fever
Pain on urination
↑ Frequency

4

Upper abdomen

Gall bladder

Right side
Fatty meal

Gastritis &
GERD

Central pain
Milk & antacid
NSAID & Cs



1. Gastroenteritis

Intestine



* Antiemetic drugs

واحد جايالك الصيدلية يقولك : يا دكتور أنا عندى **إسهال و ترجيع (قئ) و مغص** (و ممكن كمان **حرارة** و جسمى مكسر مش طايق الأكل ولا ريحته حاسس إنى معدتى قالبية على طول ، صداع ، ضعف ... إلخ) **#الأعراض** الدكتور : واحدة واحدة بس **"إنت أكلت برا؟"** **#التشخيص** المريض : اه يا دكتور أكلت برا امبارح (أو الصبح)



دى حالة بتجيلنا الصيدلية كثير جدا
المهم خد بالك يا دكتور من كذا نقطة

الإسهال و الترجيع بيفقروا الجسم معادن
و عناصر الجسم محتاجها فلازم المريض
يعوضها **بشرب السوائل** **#نصيحة للمريض**
بلاش أكل برا **#نصيحة للمريض**

تانى نقطة المشكلة فى الحالة دى بتبقى عدوى
(سموم Bacterial (or their toxins)
Viral
Parasite
و العدوى البكتيرية هى الشائعة أكثر

كمان نقطة .. لو المريض مش قادر يقف على رجله خالص يروح المستشفى
لأن ممكن يكون محتاج محاليل .. تمام ؟

vomiting

Fever, abdominal pain

yes

Gastroenteritis & appendicitis

No

On starting drug use

yes

Drug induced vomiting

No

on traveling long distance

yes

Motion sickness

No

Give anti emetic

طب العلاج إيه ؟؟

هنعالج حسب الأعراض

الإسهال

هنتكلم عليهم فى جزء
الإسهال
Diarrhea
أشهرهم



القئ

فى الجزء الأيمن من
الصفحة
الجرعة: قرص 3 مرات
قبل الأكل بنص ساعة



التقلصات

فى الصفحة القادمة
الجرعة: قرص 3 مرات
قبل الأكل بنص ساعة



العدوى

الأكثر إستخداما فى هذه الحالة أدوية تحتوى على
Norfloxacin or Ciprofloxacin + Tinidazole or
Metronidazole
و أنا لا أفضل ان نطلع مضادات حيوية فى الصيدلية



Metoclopramide (Premperan®)

#عبيها بتعمل تأثير على الجهاز العصبى بتتسبب فى حدوث
رعشة و تقلصات فى العضلات بالذات عند الأطفال بتكون
خطيرة جدا علشان كذا لا ينصح بيه للأطفال لكن ممكن تلاقيه
مكتوب لطفل فى روستة بجرعة معينة مش الأمبول كله (فى
منه أقراص و أمبول) (الكلام دا كنا قولناه فى محاضرات
الفارماكولوجى)

Dompridone (Motilium® - Motinorm®)

مش بيسببوا العرض الجانبى بتاع البرمبران

Ondanstron (Zofran® - Danset ampoles®)

دى من أقوى الأدوية للقئ و لقوتها بتستخدم لمرضى السرطان
(لأنهم بيتعرضوا للقئ) - أى بتستخدم فى الحالات الصعبة و
فعالة جدا

Antihistaminics

Dimenhydrinate (Draminex®)

Cyclizine (Emetrex®)

Meclozine (Navoproxin® - Dizirest B6®) و دا

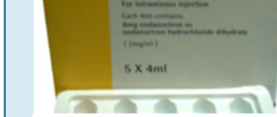
الى بفضلته تأثيره ممتد فترة أطول

دول بيستخدموا لعلاج ال

Motion sickness

و الجرعة قرص قبل الرحلة **بنص ساعة**

بيكون سببه بدون الدخول فى تفاصيل ان الجسم بيكون حاسس
بالحركة لكن مش شايفها علشان كذا **#نصيحة للمريض** بلاش
أثناء الرحلة يركز فى حاجة زى مثلا قراءة كتاب أو التركيز فى
الموبايل و الأفضل إنه يبص للحركة خارج العربية أو المركب
أو الطائرة اللي راكبها (يبص من الشباك)
#عبيهم بيعملوا دوخة و خمول



* Antispasmodic drugs

Atropine-like derivatives

Hyoscin (Buscopan® - Nu-spasm®)

Dicyclomine (Spasmorest®)

Tiemonium (Visceralgine®)

Clidinium bromide (Librax®) - فيه مادة فعالة ثانية -

و غيرهم كل يوم يبطلع حاجة جديدة .. بيترأوحوا في تشابههم مع خصائص الـ أتروبيين

#خد بالك لو مريض عنده تضخم في البروستاتا ماينفعش تدبيله حاجة شبه الـ أتروبيين لأنها هتحبس البول عنده أكثر (اتكلمنا عليها في محاضرات الفارماكولوجي)

Papaverine-like derivatives

Drotaverine (Spasmocure® - Do-spa®)

و في غير الأدوية دي .. افتح الـ اندكس أو الأطلس بتاع الأدوية اللي بتستخدمه و شوف الأدوية كلها

Intestine

2. Colitis / Spastic colon / Irritable bowel syndrome القولون العصبي



شخص يدخل الصيدلية يقولك: يا دكتور عندي غازات في بطني بتعمل **أصوات** عالية طول الوقت و **مغص** جامد و **إمساك** و **إسهال** في نفس اليوم !! **#الأعراض**

الدكتور: هل انت عصبى؟ طب اتعرضت لضغط عصبي قريب (اتضايقت، عندك امتحان، ... الخ) هل أكلت أكل دسم أو حار؟

هل الحالة دي بتتكرر كثير؟

أخذتها علاج قبل كذا؟ و هل جاب نتيجة ولا ل؟ **#التشخيص**

المرض دا بيحصل فيه اضطراب في حركة الأمعاء ممكن تبقى الحركة سريعة فيحصل إسهال و ممكن تبقى بطيئة فيحصل إمساك و تتراكم الغازات بشكل مزعج في الأمعاء (زى كيس فيه هواء) فبسبب حركتها المريض بيسمع صوتها داخل أمعائه

في أغلب الوقت الناس اللي بيبقى عندها قولون عصبي بتبقى عارفة لأنه غالبا بيتكرر كثير

طبيب إيه العلاج؟ الأهم من العلاج #النصائح

1. تجنب أسباب الضغط العصبي و القلق و الإضطراب النفسي
2. بلاش أكل صعب الهضم زى البقوليات (الفول و الفلفل) و البروتينات و الدهون و زود من أكل الفواكه و الخضروات
3. وقف التدخين
4. بلاش مياه غازية و قهوة و استبدلها بالنعناع و الينسون بدون سكر
5. اشرب ميا كثير بالذات وقت الإمساك

هتلاقى في الأدوية المستخدمة لعلاج القولون العصبي حاجتين
حاجة مهدئة (لأن المشكلة ناتجة عن اضطراب عصبي) + حاجة للتقلصات

للتقلصات + Clidinium br مهدئ لا يفضل استخدامه لفترة طويلة Librax® (Chlordiazepoxide)

(ممتاز للتقلصات Coloverin A® (Chlordiazepoxide + Mebeverine)

#ملاحظة: راجع أنواع Coloverine في السوق المصرى و اكتشف الفرق

Colona® (Sulpiride + Mebeverine) مهدئ

Dogmatil® (Sulpiride 50mg) - التركيز دا جرعة 3 مرات Dogmatil Fort (Sulpiride 200)

و الأفضل عدم استخدام الحاجات دي كثير علشان ممكن جدا يحصل تعود

نستخدم حاجة تظبط حركة الأمعاء زى

Gast-reg® 100-200mg (Trimebutine)

التركيز الأقل 3 مرات قبل الأكل بنص ساعة و التركيز الأعلى مرتين

ممكن نستخدم حاجة مضادة للتقلصات (اللى على شمال الصفحة)

علاج الإمساك و الإسهال صعب لأن الحالة بتكون متقلبة الأهم هو **ضبط النظام الغذائى** (هنتكلم عن علاج الإسهال و الإمساك في المحاضرة اللي جاية بإذن الله)

